**106學年度第二學期【醫檢師繼續教育】課程報名表**

**（開課序號:** **25002001）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | | | | | | | | | 性別 | | | | □男 □女 | |
| 身分證字號 |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | 出生年月日 | | | | | 年 月 日 | |
| 教育程度 | □0.無□1.小學 □2.國中□3.高中職□4.專科 □5.大學 □6.碩士□7.博士 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | 私:  手機: | | | | | | | | | | | | | E - mail | |  | | | |
| 公務人員學習登錄 | | | | | □是 □否 |
| 住 址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注意事項 | **關於您填報的個人資料，教務處推廣教育中心（以下簡稱本中心）**  **1.將依個人資料保護法進行蒐集、處理與利用，並採取適當之安全維護措施。**  **2.僅使用於本中心相關業務，且絕不會將您的個人資料傳輸給第三方。**  **3.若因您提供不實或不完整的個人資料，而導致報名程序無法完成，將影響您參與本課程之權益。**  **本人同意本表資料及上課時之個人肖像權由高醫大教務處推廣教育中心於執行相關業務範圍內進行蒐集、處理與利用。**  **學員簽章:**  **如有任何疑慮，或您欲行使個資請求權，請聯絡本中心：**  [**extend@kmu.edu.tw**](mailto:extend@kmu.edu.tw)**；(07) 3121101-2270**  **有關本中心個人資料保護政策，請參閱** [**http://dtextpro.kmu.edu.tw**](http://dtextpro.kmu.edu.tw) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推廣學號 |  | | | | | | | | | 承辦人簽 章 | | | | |  | | 收費簽章 |  | |
| 日期 / 費用 |  | | | | |  | | | |
| 備註 | 退費依本校推廣教育退費規定辦理，洽詢電話：（07）312-1101轉2270 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |